SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000002185

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/07/2025 02:47 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN

Nº FACTURA: FEBT157929 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/07/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28068 **OBLIGACIÓN** 39707

DOCUMENTO 4501

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED074	AGUA ESTERIL 10ml SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA X 10ml	MILILITRO	400,00	$ 800,00	$ 320.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016M-0011955-R1	Lote:	4AD506211				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4501-2025, FACTURA No FEBT157929

SUBTOTAL:	$ 320.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 320.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.325,00
RETE FUENTE:	$ 8.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 310.675,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	39707	320000,0000

ROLDAN MARTINEZ MIGUEL ANGEL

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

COMPROBANTE ENTRADA

Miguel Roldán
Regente Farmacia
C.C. 1022411789

1022411789

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT157929
F.EXP: 22-07-2025

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINID NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 60 No 04 - 15 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-4501-2025 **Favor cancelar antes de:** 20-10-2025
CUFE: 1985bf836cbe6734ad505413197aa5d781f8059303d875996809a9ce26d0d4b3fb52bee45c44e2c90dc8dfbdc9e18619

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA ESTERIL 10ML C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-007522-R3 CUM:22501-5 ATC:V07ABX1	CORPAUL	4AD506211	30/06/2029	400	0	800,00	0	320.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Trinidad Galán.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Roldán
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: C.C. 1022411789
FECHA: 22-07-25 HORA: 10:41 Am
FIRMA:

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 4501 2025 OC 1189 TRINIDAD GALAN

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SUBTOTAL	320.000
Descuento	
Iva	
Total Factura	**320.000**
Retelva	0
ReteFte	8.000
Retelca	0

Mercancía Excluida: 320.000	BASE IVA 0	**TOTAL NETO** 312.000

Son: TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 22/07/2025 12:21
Fecha y Hora Expedición: 22/07/2025 12:22

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	ADRIANA CAROLINA ESPITIA SOTO	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSDOC0000001189

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423

FECHA: 09/07/2025 11:27 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ENTREGA: 18/07/2025 12:00 a. m.

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 3182066844

LUGAR: USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CONTRATO: 4501-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED075	AGUA DESTILADA 5ml SOLUCION INYECTABLE	MILILITRO	500,00	$ 457,00	$ 228.500,00	0,00	0,00
MED074	AGUA ESTERIL 10ml SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA X 10ml	MILILITRO	500,00	$ 800,00	$ 400.000,00	0,00	0,00
MED078	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	mg	100,00	$ 273,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
MED088	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	mg	60,00	$ 1.372,00	$ 82.320,00	0,00	0,00
MED091	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 107,00	$ 321.000,00	0,00	0,00
MED294	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	mg	1.500,00	$ 319,00	$ 478.500,00	0,00	0,00
MED379	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	mg	30,00	$ 1.744,00	$ 52.320,00	0,00	0,00
MED488	DICLOFENACO 50 mg TABLETA	mg	500,00	$ 39,00	$ 19.500,00	0,00	0,00
MED563	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG SOLUCION INYECTABLE X 1 ML	mg	96,00	$ 5.435,00	$ 521.760,00	0,00	0,00
MED605	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	mg	100,00	$ 336,00	$ 33.600,00	0,00	0,00
MED2228	GENTAMICINA 3mg/mL (0,3%) SOLUCION OFTALMICA 10mL	FRASCO	5,00	$ 3.466,00	$ 17.330,00	0,00	0,00
MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 22,00	$ 66.000,00	0,00	0,00
MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEAS	mg	900,00	$ 44,00	$ 39.600,00	0,00	0,00
MED2091	INSULINA GLARGINA 300 UI/3ML (100UI/1ML) -JERINGA PRELLENA - SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	2,00	$ 21.375,00	$ 42.750,00	0,00	0,00
MED897	INSULINA LISPRO 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	UNIDADES INTERNACIONALES	2,00	$ 20.958,00	$ 41.916,00	0,00	0,00
MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	mg	20,00	$ 86.982,00	$ 1.739.640,00	0,00	0,00
MED1021	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	MICROGRAMO	2.100,00	$ 32,00	$ 67.200,00	0,00	0,00
MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30g	GRAMO	30,00	$ 8.523,00	$ 255.690,00	0,00	0,00
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	mg	9.000,00	$ 42,00	$ 378.000,00	0,00	0,00
MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA	mg	3.600,00	$ 89,00	$ 320.400,00	0,00	0,00
MED1435	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	mg	60,00	$ 128,00	$ 7.680,00	0,00	0,00
MED1903	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	mg	20,00	$ 3.412,00	$ 68.240,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA

DETALLE		
CARGO AL CONTRATO 4501-2025	**SUBTOTAL:**	$ 5.209.246,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 5.209.246,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, julio 09 de 2025
DCM-CERT-RF-JUL25-L2041

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de junio 2025** y la **salud de julio 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los nueve (09) días del mes de julio de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG